



Checkliste zur Bemusterung – Anhang 1.1

<h3 style="margin: 0;">Checkliste Bemusterung</h3>	
--	--

Empfänger: KESSEL SE + CO.KG Bahnhofstraße 31 85101 Lenting Deutschland [1]	Angaben zur Bemusterung: Artikelnummer KESSEL: [6] Artikelbezeichnung KESSEL: [7] Artikelnummer Lieferant: [9] [8] Zeichnungsstand / -Datum: Änderungs-Nr.: [10]																																																																								
Lieferant: Ansprechpartner: [2] Abteilung: [3] [4] E-Mail: Telefon: [5]	Bemerkung: [11]																																																																								
Mussangaben und -nachweise: [12]																																																																									
<i>Begründung auf Beiblatt, wenn „Nein“</i>																																																																									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 60%;">Ja</th> <th style="width: 15%;">Nein</th> <th style="width: 20%;">n.zutr.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Zusätzliche Angaben:</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>11</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Ja	Nein	n.zutr.	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Zusätzliche Angaben:				7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ja	Nein	n.zutr.																																																																						
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
3.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
3.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
3.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
Zusätzliche Angaben:																																																																									
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																							

„Checkliste Bemusterung mit Beiblatt“ zu den Unterlagen für die KESSEL SE + CO.KG beifügen!

<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">13</div> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> Abschlussdatum	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">14</div> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> Name	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">15</div> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> Unterschrift
---	---	---



Erklärung zu den Formularen (Zusatz zu den Rahmenverschriften)



Checkliste Bemusterung



Beiblatt 16

Nummer:	Begründung:



1. Adresse des Empfängers (KESSEL SE + CO.KG)
2. Name des Ansprechpartners (Lieferant)
3. Abteilung des Ansprechpartners (Lieferant)
4. Angaben über E-Mail des Ansprechpartners (Lieferant)
5. Angaben über Telefon des Ansprechpartners (Lieferant)
6. Artikelnummer der KESSEL SE + CO.KG
7. Artikelbezeichnung der KESSEL SE + CO.KG
8. Artikelnummer des Lieferanten (falls abweichend von Artikelnummer der KESSEL SE + CO.KG)
9. Zeichnungsstand / -Datum
10. Änderungsnummer (falls vorhanden)
11. Bemerkungsfeld (Lieferant)
12. Mussangaben und – nachweise (zutreffendes ankreuzen) (Lieferant)
13. Abschlussdatum (Lieferant)
14. Name des Ansprechpartners (Lieferant)
15. Unterschrift des Ansprechpartners (Lieferant)
16. Beiblatt zur Checkliste (bei „nein“, Begründung auf Beiblatt)



Aufkleber für Musterteile - Anhang 1.2

Verpackungsaufkleber 1.2.1

		Erstmusterteile <i>(sample parts)</i>			
Verpackungsaufkleber <i>(packaging label)</i>	Empfänger: <i>(recipient)</i> KESSEL SE + CO.KG Bahnhofstraße 31 85101 Lenting / Germany		Artikelnummer KESSEL: <i>(article number KESSEL)</i>		
	Ansprechpartner: <i>(contact person)</i>		Artikelbezeichnung KESSEL: <i>(article description KESSEL)</i>		
	Absender: <i>(consignor)</i>		Produktionsdatum: <i>(date of production)</i>		
			Zeichnungsstand / - Datum: <i>(drawing status / - date)</i>		
			Bestellabruf-Nr. / - Datum: <i>(order call no. / - date)</i>		
			Stückzahl: <i>(quantity)</i>	Grund der Lieferung: <i>(reason for delivery)</i>	
			<input type="checkbox"/> Erstbemusterung <i>(initial sampling)</i> <input type="checkbox"/> Nachbemusterung <i>(re-sampling)</i> <input type="checkbox"/> Sonstiges <i>(others)</i>		

Teileaufkleber 1.2.2

Teileaufkleber <i>(part label)</i>	Grund der Lieferung: <i>(reason for delivery)</i>	
	Lieferant: <i>(supplier)</i>	
	Artikelnummer KESSEL: <i>(article number KESSEL)</i>	
	Artikelbezeichnung KESSEL: <i>(article description KESSEL)</i>	
	Produktionsdatum: <i>(date of production)</i>	



Prüfbericht – Anhang 1.3

 Prüfbericht		 KESSEL															
Empfänger: KESSEL SE + CO.KG Bahnhofstraße 31 85101 Lenting 1 Deutschland		Erstbemusterung: <input type="checkbox"/> Neues Produkt / Projekt <input type="checkbox"/> Produktänderung 3 <input type="checkbox"/> Produktionsverlagerung <input type="checkbox"/> Änderung von Produktionsverfahren <input type="checkbox"/> Neuer Unterlieferant															
Lieferant: <div style="border: 1px solid red; width: 50px; height: 20px; margin: 5px 0;">2</div>		Nachbemusterung: <input type="checkbox"/> Vollständige Nachbemusterung <input type="checkbox"/> Teilweise Nachbemusterung Anzahl Bemusterung: 4															
Geforderte Anlagen: 5																	
<input type="checkbox"/> 01 Funktionsprüfung	<input type="checkbox"/> 06 Prüfmittelfähigkeitsnachweis	<input type="checkbox"/> 11 Erscheinungsbild															
<input checked="" type="checkbox"/> 02 Maßprüfung	<input type="checkbox"/> 07 Prüfmittelliste	<input type="checkbox"/> 12 Zertifikate															
<input type="checkbox"/> 03 Werkstoffprüfung	<input checked="" type="checkbox"/> 08 EG-Datensicherheitsblatt	<input type="checkbox"/> 13 Inhaltsstoffe in Zukaufteilen															
<input type="checkbox"/> 04 Prozessfähigkeitsnachweis	<input type="checkbox"/> 09 Haptik	<input type="checkbox"/> 14 Sonstiges:															
<input type="checkbox"/> 05 Prozessablaufdiagramm	<input type="checkbox"/> 10 Akustik																
Angaben zur Bemusterung:																	
Artikelnummer KESSEL: 6 Artikelbezeichnung KESSEL: 7 Artikelnummer Lieferant: 8 Zeichnungsstand / -Datum: 9 Änderungs-Nr.: 10	Bestellabruf-Nr. / -Datum: 11 Lieferschein-Nr. / -Datum: 12 Liefermenge: 13 Einheiten 14 Mustergewicht: 15																
Lieferant: Ansprechpartner: 16 Abteilung: 17 E-Mail: 18 Telefon: 19		Bemerkung: <div style="border: 1px solid red; width: 50px; height: 20px; margin: 5px 0;">22</div>															
Datum: 20 Unterschrift: 21																	
Entscheidung KESSEL: 23																	
Gesamtentscheid: 24		Gemäß Anlagen: 25															
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> <th>11</th> <th>12</th> <th>13</th> <th>14</th> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
<input type="checkbox"/> Freigabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Freigabe mit Maßnahme / Bedingung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Abgelehnt, Korrekturmaßnahmen erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Ansprechpartner: 26 Abteilung: 27 E-Mail: 28 Telefon: 29		Bemerkung: <div style="border: 1px solid red; width: 50px; height: 20px; margin: 5px 0;">32</div>															
Datum: 30 Unterschrift: 31																	



41 Inhaltsstoffe in Zukaufteilen

Angaben zum Hersteller / Lieferanten	Angaben zum Produkt
Hersteller / Lieferant: <input type="checkbox"/> 42	Artikelnummer KESSEL: <input type="checkbox"/> 6
Straße / Postfach: <input type="checkbox"/> 42	Artikelbezeichnung KESSEL: <input type="checkbox"/> 7
PLZ / Ort: <input type="checkbox"/> 42	Artikelnummer Lieferant: <input type="checkbox"/> 8
Land: <input type="checkbox"/> 42	Zeichnungsstand / -Datum: <input type="checkbox"/> 9
Ansprechpartner: <input type="checkbox"/> 43	Änderungs-Nr.: <input type="checkbox"/> 10
Abteilung: <input type="checkbox"/> 44	Bestellabruf-Nr. / -Datum: <input type="checkbox"/> 11
E-Mail: <input type="checkbox"/> 45	Lieferschein-Nr. / -Datum: <input type="checkbox"/> 12
Telefon: <input type="checkbox"/> 46	Liefermenge: <input type="checkbox"/> 13
Datum: <input type="checkbox"/> 47	Einheit: <input type="checkbox"/> 14
Unterschrift: <input type="checkbox"/> 48	Mustergewicht: <input type="checkbox"/> 15

Sicherheit und Umwelt

Stoffe, die einem gesetzlichen Anwendungsverbot unterliegen, dürfen nicht enthalten sein!

Zutreffendes bitte ankreuzen. 49

- Ist das Produkt ein kennzeichnungspflichtiger Gefahrstoff?
 Nein
 Ja (Kennzeichnungen gem. GefStoffV anzugeben)
- Können beim sachgemäßen Umgang mit dem Produkt Gefahrstoffe entstehen oder freigesetzt werden?
 Nein
 Ja (siehe EG-Sicherheitsdatenblatt)
- Ist das Produkt ein Gefahrgut im Sinne des Verkehrsrechtes (Transportrechtes)?
 Nein
 Ja (siehe EG-Sicherheitsdatenblatt)
- Ist das Produkt ein wassergefährdender Stoff gem. Wasserrecht?
 Nein
 Ja (Wassergefährdungsklasse (WGK) und Menge ist anzugeben)
- Enthält das Produkt Biozide?
 Nein
 Ja (Gehalte > 0,1 % sind anzugeben)
- Kann aus dem Produkt nach Entfall der Nutzung oder Verwendung ein Abfall entstehen, dem eine Abfallschlüsselnummer zugeordnet werden kann?
 Nein
 Ja



1. Adresse des Empfängers (KESSEL SE + CO.KG)
2. Adresse des Absenders (Lieferant)
3. Grund für die Erstellung des Prüfberichts (dies ist auf Seite 1 und 2 des Prüfberichts anzukreuzen)
4. Anzahl der durchgeführten Bemusterungen
5. Von der KESSEL SE + CO.KG geforderte Anlagen (wird von der KESSEL SE + CO.KG ausgefüllt)
6. Artikelnummer der KESSEL SE + CO.KG
7. Artikelbezeichnung der KESSEL SE + CO.KG
8. Artikelnummer des Lieferanten (falls abweichend von Artikelnummer der KESSEL SE + CO.KG)
9. Zeichnungsstand / -Datum
10. Änderungsnummer (falls vorhanden)
11. Bestellabrufnummer / -Datum
12. Lieferscheinnummer / -Datum
13. Menge der versandten Lieferung, bei mehreren Kavitäten ist dieses bei (Feld 22) „Bemerkung Lieferant“ zu vermerken
14. Einheitsangabe in Bezug auf Liefermenge
15. Einzelmustergewicht ist in Gramm anzugeben
16. Name des Ansprechpartners (Lieferant)
17. Abteilung des Ansprechpartners (Lieferant)
18. Angaben über E-Mail des Ansprechpartners (Lieferant)
19. Angaben über Telefon des Ansprechpartners (Lieferant)
20. Erstellungsdatum des Prüfberichts
21. Unterschrift des Ansprechpartners (Lieferant) (bestätigt die Richtigkeit der Angaben im Prüfbericht)
22. Bemerkungsfeld des Lieferanten für zusätzliche Informationen (z.B. Kavität, geprüfte Normen, usw.)
23. Entscheidungsfeld Prüfbericht Gesamt (wird von der KESSEL SE + CO.KG ausgefüllt)
24. Gesamtentscheid Prüfbericht
25. Entscheid gemäß geforderter Anlagen
26. Name des Ansprechpartners (KESSEL SE + CO.KG)
27. Abteilung des Ansprechpartners (KESSEL SE + CO.KG)
28. Angaben über E-Mail des Ansprechpartners (KESSEL SE + CO.KG)
29. Angaben über Telefon des Ansprechpartners (KESSEL SE + CO.KG)
30. Bearbeitungsdatum Prüfbericht
31. Unterschrift des Ansprechpartners (KESSEL SE + CO.KG)
32. Bemerkungsfeld (KESSEL SE + CO.KG)
33. Bewertung Bemusterung
34. Fortlaufende Durchnumerierung der geforderten Spezifikationen (Bei komplexen Bauteilen (Zeichnungen mit Unterzeichnungen) ist darauf zu achten, dass keine Doppelvergabe von laufenden Nummern vorgenommen wird) (Lieferant)
35. Sollwerte und Toleranzen laut Spezifikationen mit Einheitsangabe (Lieferant)
36. Istwerte der gemessenen Spezifikationen (Lieferant)
37. Messmittel, welche zur Messung der jeweiligen Istwerte benutzt wurde (Lieferant)
38. Istwerte der gemessenen Spezifikationen (KESSEL SE + CO.KG)
39. Bewertung durch „X“ bei i.O. – Teilen (KESSEL SE + CO.KG)
40. Bewertung durch „X“ bei n.i.O. – Teilen (KESSEL SE + CO.KG)
41. Zusatzblatt zu „Inhaltsstoffe in Zukaufteilen“ (falls zutreffend ist dies auszufüllen)
42. Adresse (Herstellers / Lieferant)
43. Name des Ansprechpartners (Herstellers / Lieferant)
44. Abteilung des Ansprechpartners (Herstellers / Lieferant)
45. Angaben über E-Mail des Ansprechpartners (Herstellers / Lieferant)
46. Angaben über Telefon des Ansprechpartners (Herstellers / Lieferant)
47. Erstellungsdatum des Prüfberichts (Herstellers / Lieferant)
48. Unterschrift des Ansprechpartners (Herstellers / Lieferant) (bestätigt die Richtigkeit der Angaben im Prüfbericht)
49. Angaben zu „Sicherheit und Umwelt“ (zutreffendes ankreuzen) (Herstellers / Lieferant)



8D-Report – Anhang 1.4

	8D - Report	 KESSEL
--	--------------------	--

Empfänger: (recipient)	Stellungnahme an: (recommendation to)	Datum: (date)
KESSEL SE + Co.KG Bahnhofstraße 31 85101 Lenting Deutschland	Abteilung: (department)	
1	E-Mail: (e-mail)	6
	Telefon: (telephone)	
Lieferant: (supplier)	Ersteller: (creator)	Reklamationsnr.- KESSEL: (rejection notification number KESSEL)
6	Abteilung: (department)	11
	E-Mail: (e-mail)	
	Telefon: (telephone)	
Angaben zum 8D-Report: (details of the 8D-Report)		
Artikelnummer KESSEL: (article number KESSEL)	12	Liefermenge: (delivery quantity) style="text-align: center;">15
Artikelbezeichnung KESSEL: (article description KESSEL)	13	Reklamierte Menge: (claimed quantity) style="text-align: center;">16
Artikelnummer Lieferant: (article number supplier)	14	
1. Team: (team) style="text-align: center;">17		
Name: (name)	Abteilung: (department)	E-Mail: (e-mail)
2. Problembeschreibung: (problem description) style="text-align: center;">18		



8D - Report

3. Sofortmaßnahmen: (immediate actions) 19	ja (yes)	nein (no)	Verantwortlich (responsible)	Datum (date)
3.1 Laufende Produktion gesperrt und überprüft (Current production blocked and checked)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	21
3.2 Alle Fertigbestände gesperrt und überprüft (All finished goods blocked and checked)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.3 Rohmateriallager gesperrt und überprüft (Storage raw material blocked and checked)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.4 Verschärfte Warenausgangsprüfung (Increased pre-shipment inspection)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.5 Abteilungsverantwortliche zum Fehlerbild informiert (department heads are informed about the defect patterns)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.6 Analyse der reklamierten Teile und internen Prozesse (Analysis of provided samples and internal process)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.7 Besondere Kennzeichnung der überprüften Teile, Verpackungs- und/oder Palettenlabel gefordert (Specific marking of parts, box labels and pallet labels to be applied)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Weitere durchgeführte Sofortmaßnahmen: (more immediate actions)			22	
Ergebnisse der Sofortmaßnahmen: (results of the immediate actions)				
4. Fehlerursache(n): (cause(s) of failure) 23				



8D - Report

5. Geplante Abstellmaßnahmen: (planned corrective actions)		24	Verantwortlich (responsible)	Datum (date)
			20	21
6. Eingeführte Abstellmaßnahmen: (implemented corrective actions)			Verantwortlich (responsible)	Datum (date)
25			20	21
7. Maßnahmen gegen Wiederholungsfehler: (preventive actions) 26				
Änderung erforderlich? (modification necessary?)	ja (yes)	nein (no)	Verantwortlich (responsible)	Änderungsdatum (revision date)
7.1 Arbeitsanweisung (work instruction)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	21
7.2 Arbeitsplan (production schedule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.3 Produkt-, Prozess-, Konstruktions-FMEA (product-, process-, design-FMEA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.4 Prüfanweisung (checking instruction)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.5 Prüfplan (control plan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.6 Verpackungsanweisung (packaging instruction)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.7 Zeichnungsanpassung (changes of the drawings)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.8 Fehlervermeidung (PokaYoke) (error prevention)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.9 Mitarbeiterschulung (employee training)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



Erklärung zu den Formularen (Zusatz zu den Rahmenverschriften)



8D - Report



Weitere Maßnahmen gegen Wiederholungsfehler: (more preventive actions)				27	
8. Wirksamkeit der Maßnahmen: <i>(effectiveness of the actions)</i>	28	ja <i>(yes)</i>	nein <i>(no)</i>	Prüfer <i>(inspector)</i>	Datum <i>(date)</i>
8.1 Erfolgreiche Maßnahmenkontrolle durchgeführt? <i>(carried out a successful control of the actions?)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		20	21
Sonstige Bemerkungen: (other comments)				29	

30

Abschlussdatum
(closing date)

31

Name
(name)

32

Unterschrift
(signature)



1. Adresse des Empfängers (KESSEL SE + CO.KG)
2. Name des Ansprechpartners der KESSEL SE + CO.KG für die Stellungnahme (vom Lieferanten auszufüllen)
3. Abteilung des Ansprechpartners der KESSEL SE + CO.KG (vom Lieferanten auszufüllen)
4. Angaben über E-Mail des Ansprechpartners der KESSEL SE + CO.KG (vom Lieferanten auszufüllen)
5. Angaben über Telefon des Ansprechpartners der KESSEL SE + CO.KG (vom Lieferanten auszufüllen)
6. Datum
7. Name des Erstellers (Lieferant)
8. Abteilung des Erstellers (Lieferant)
9. Angaben über E-Mail des Erstellers (Lieferant)
10. Angaben über Telefon des Erstellers (Lieferant)
11. Reklamationsnummer KESSEL SE + CO.KG (vom Lieferanten auszufüllen)
12. Artikelnummer der KESSEL SE + CO.KG
13. Artikelbezeichnung der KESSEL SE + CO.KG
14. Artikelnummer des Lieferanten (falls abweichend von Artikelnummer der KESSEL SE + CO.KG)
15. Liefermenge
16. Reklamierter Menge
17. Alle Mitarbeiter aus dem zugehörigen Team (Name, Abteilung, E-Mail)
18. Problembeschreibung
19. Sofortmaßnahmen (zutreffendes ankreuzen)
20. Name des Verantwortlichen (Lieferant)
21. Datum
22. Angabe zu weiteren durchgeführten Sofortmaßnahmen bzw. Ergebnisse der Sofortmaßnahmen
23. Fehlerursachen
24. Geplante Abstellmaßnahmen
25. Eingeführte Abstellmaßnahmen
26. Maßnahmen gegen Wiederholungsfehler (zutreffendes ankreuzen)
27. Angabe zu weiteren Maßnahmen gegen Wiederholungsfehler
28. Wirksamkeit der Maßnahmen (zutreffendes ankreuzen)
29. Sonstige Bemerkungen (Lieferant)
30. Abschlussdatum (Lieferant)
31. Name des Erstellers (Lieferant)
32. Unterschrift des Erstellers (Lieferant)